（様式５）

受託実績　（子育て支援政策課に係る業務）

〇全国の地方自治体（町村を除く）における以下の業務の受託実績（※１、※２）を、契約期間の長いものから順に５つ記載してください。（※３）

（※１）過去５年以内（平成29年４月以降）に完了した受託実績とします。

一部完了（一部完了に係る対象期間が１年以上のものに限る）も可としますが、同一契約は１

件とみなします。

(※２) 各種手当や各種医療助成に係る委託実績については、子育て支援政策課が所管する業務（仕様

書参照）の実績に限ります。

（※３）受託実績のわかる書類（契約書の写し等）を添付してください。

＜① 児童手当に関する受付及び入力に係る業務＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 | 契約期間 | 受託業務内容 |
|  | ～ |  |
|  | ～ |  |
|  | ～ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜② 児童扶養手当に関する受付及び入力に係る業務＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 | 契約期間 | 受託業務内容 |
|  | ～ |  |
|  | ～ |  |
|  | ～ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜③ 子ども医療やひとり親家庭医療など各種医療助成に関する受付及び入力に係る業務＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 | 契約期間 | 受託業務内容 |
|  | ～ |  |
|  | ～ |  |
|  |  |  |
|  | ～ |  |
|  |  |  |